



AJUNTAMENT DE CAMPANET
(ILLES BALEARS)

SOL·LICITUD CERTIFICAT NO INFRACCIÓ URBANISTICA

Nª EXPEDIENT

TITULAR			
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:
ADREÇA (C/, PL, AVDA)	num	pis	porta
CP:	MUNICIPI	PROVINCIA	
TEL:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:	

EMPLAÇAMENT DE L'OBJECTE DE L'INFORME			
REFERENCIA CADASTRAL			emplenar amb tots els números i totes les lletres que apareixen al seu rebut d'IBI
ADREÇA (C/, PL, AVDA)	num	pis	porta

DOCUMENTACIO QUE ES PRESENTA
TAXA A PAGAR 50,00€

En conseqüència, SOL·LICIT:

Que, realitzats prèviament els tràmits reglamentaris, en sigui concedit el que s'interessa en el present escrit

Campanet

Signatura

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE CAMPANET